

様式第2号（第7条関係）

岐阜市外国人派遣事業者感染予防対策事業費補助金
申請者明細書

1 申請者

申請者名	
本市に所在する 事業所の名称及 び住所	(事業所名) (住所)
担当者名及び 日中の連絡先 (※)	(所属部署) (氏名) (連絡先)

※ 本申請に関する問合せについて対応することができる方を記入すること。